

Formulario EI-09

Fecha del día de hoy _____ Nombre del niño/a _____

Fecha de nacimiento del niño/a _____

Nombre del padre/la madre _____

Número del EIDS _____

Para uso exclusivo del coordinador/a de servicios

El (fecha), los padres recibieron una copia de este consentimiento

en persona por correo

por correo electrónico

Notificación previa por escrito de determinación de inelegibilidad

Resumen de evaluación

Su hijo/a fue evaluado/a en todas las áreas de desarrollo. Se utilizó más de un método y en más de una disciplina. En base a puntuaciones y la opinión clínica, el equipo de evaluación determinó que su hijo/a no muestra retrasos. Él/Ella demuestra habilidades y comportamientos similares a niños de la misma edad y no es elegible para los servicios de Intervención temprana. A continuación, el equipo realizó un resumen del nivel actual de funcionamiento de su hijo/a en todas las áreas del desarrollo. Explican lo que aprendieron sobre el desarrollo de su hijo/a gracias a observaciones personales del niño/a, evaluaciones (que incluyen una o varias de las evaluaciones que se realizaron), revisión del historial de su hijo/a, e información que usted compartió.

- I. **Administración de la herramienta:** En esta sección, el equipo de evaluación documenta qué herramienta se uso, la(s) fecha(s) de administración y los resultados en todas las áreas del desarrollo (adaptiva, física [motricidad gruesa y fina, visión, audición], comunicativa, social-emocional y cognitiva). Se incluyen el lugar de las evaluaciones y anotaciones de cualquier adaptación a la herramienta o al ambiente (equipo de adaptación, intérprete, lenguaje de señas).

- II. **Revisión del historial de su hijo/a:** Este es un resumen de los aprendido por el equipo de evaluación al entrevistar a los padres y al revisar los expedientes de salud (médicos, de visión, de audición, de nutrición, genéticos, clínicos especializados) y de educación (como Early Head Start y proveedores de cuidado infantil).

III. Observación personal de su hijo/a: Este es un resumen de lo que el equipo de evaluación aprendió luego de observar a su hijo/a durante la evaluación. Incluye el tipo de actividades en las que su hijo/a participó, las personas con las que interactuó, y su reacción frente a situaciones y personas nuevas, como el equipo de evaluación, y conocidas.

IV. Información de otras fuentes según sean útiles para comprender el desarrollo único de su hijo/a: Puede incluir aquí otro tipo de información que usted compartió, pero que no ha sido documentada.

Miembros del equipo de evaluaciones multidisciplinarias

Nombre en letra de imprenta

Disciplina

Información de contacto

Ideas y sugerencias para fomentar el desarrollo de su hijo/a

Ayuda y recursos comunitarios que podrían interesarle

Como padre, usted tiene opciones disponibles para la resolución de conflictos. Se adjunta una copia del folleto de los Derechos de los padres en la Intervención temprana en Ohio. Si tiene preguntas sobre los resultados, comuníquese con su coordinador/a de servicios de Intervención temprana (EI). También puede comunicarse con el coordinador/a de servicios si tiene inquietudes nuevas sobre el desarrollo e su hijo/a antes de los tres años de edad.

Nombre del coordinador/a de servicios

Información de contacto del coordinador/a de servicios